

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SANTO CRISTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA : 21/08/2015

Nº :

FOLHA :

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL: **CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015**

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: **000083 08.09.01.00.00 POSTO DE SAÚDE LA GUARAIPO - CONSULTÓRIO**

2 - DO(S) BEM(NS)

Nº	Nº PATRIMÔNIO	AQUISIÇÃO	ESTADO CONSERV.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	00000003791	/ /	BOM	AMALGAMADOR MIXALLOY RHOS, BRANCO, 220V, No 040002	0,00
2	00000003793	/ /	BOM	ARMARIO VITRINE, COM 2 PORTAS EM VIDRO, 3 PRATELEIRAS EM VIDRO, MEDINTO 167X70X40CM	0,00
3	00000003790	/ /	BOM	CADEIRA DE DENTISTA, MOCHO, ASSENTO E ENCOSTO ESTOFADO AZUL, 5 PÉS COM RODINHAS	0,00
4	00000003792	/ /	BOM	ESCRIVANINHA DE FERRO, 4 GAVETAS, BRANCA, 80X90X50 CM	0,00
5	00000003789	/ /	BOM	GABINETE ODONTOLÓGICO COMPLETO, MARCA OLSEN, ESTOFADO AZUL	0,00
6	00000003796	/ /	BOM	LIXEIRA DE LATA, BRANCA, COM ALÇA	0,00

Qtde Cedido: 0 Total Cedido: 0,00 Quantidade de Bens no Órgão: 6 Valor Total dos Bens Relacionados no Órgão: 0,00

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

SETOR DE PATRIMÔNIO

RESPONSÁVEL

Declaro que o(s) bem(ns) patrimonial(is) acima especificado(s) está(ão) sob minha responsabilidade, a partir da data de assinatura deste Termo de Responsabilidade. Comprometo-me a mantê-lo(s) em condições adequadas para o desenvolvimento normal dos trabalhos. As aplicações deste obedecem, em especial, ao disposto no Art. 70, Parágrafo Único, da Constituição Federal.

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: ANDRÉIA JUVER Port. 149/2014

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SANTO CRISTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA : 21/08/2015

Nº :

FOLHA :

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL: **CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015**

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: **000084 08.09.02.00.00 POSTO DE SAÚDE LA GUARAIPO - CONSULTORIO**

2 - DO(S) BEM(NS)

Nº	Nº PATRIMÔNIO	AQUISIÇÃO	ESTADO CONSERV.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	00000003783	/ /	REGULAR	BIOMBO TRIPLO, 6 PÉS, 5 RODINHAS, DE FERRO, BRANCO, 170CM DE ALTURA	0,00
2	00000003784	/ /	BOM	CADEIRA DE FERRO ESMALTADA.	0,00
3	00000003785	/ /	BOM	CADEIRA ESTOFADA SIMPLES.	0,00
4	00000003782	/ /	BOM	ESCADA DE FERRO, BRANCA, 2 DEGRAUS	0,00
5	00000003786	/ /	BOM	ESCRIVANINHA EM MADEIRA, 3 GAVETAS, COM REGULAGEM DE ALTURA, MEDINDO 75X120X60CM	0,00
6	00000003781	/ /	BOM	MESA GINECOLOGICA,ESTOFADA, PRETA, COM REGULAGEM	0,00

Qtde Cedido: 0 Total Cedido: 0,00 Quantidade de Bens no Órgão: 6 Valor Total dos Bens Relacionados no Órgão: 0,00

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

SETOR DE PATRIMÔNIO

RESPONSÁVEL

Declaro que o(s) bem(ns) patrimonial(is) acima especificado(s) está(ão) sob minha responsabilidade, a partir da data de assinatura deste Termo de Responsabilidade. Comprometo-me a mantê-lo(s) em condições adequadas para o desenvolvimento normal dos trabalhos. As aplicações deste obedecem, em especial, ao disposto no Art. 70, Parágrafo Único, da Constituição Federal.

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: ANDRÉIA JUVÉR Port. 149/2014

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SANTO CRISTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA : 21/08/2015

Nº :

FOLHA :

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL: **CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015**

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: **000085 08.09.03.00.00 POSTO DE SAÚDE LA GUARAIPO - SL DE REMÉD**

2 - DO(S) BEM(NS)

Nº	Nº PATRIMÔNIO	AQUISIÇÃO	ESTADO CONSERV.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	00000003768	//	REGULAR	ARMARIO DE FERRO, 2 PORTAS COM CHAVE. LATERAIS, PORTAS E PRATELEIRAS DE VIDRO, MEDINDO 170X70X30 CM	0,00
2	00000003770	//	REGULAR	BALCAO PARA PIA, 5 GAVETAS E 2 PORTAS EM MADEIRA E FORMICA.	0,00
3	00000003769	//	BOM	CADEIRA ESTOFADA SIMPLES.	0,00
4	00000003771	//	BOM	PIA INOX 120X50CM	0,00
5	00000003767	//	BOM	PRATELEIRA MADEIRA SIMPLES, 2 COLUNAS, 4 REPARTIÇÕES, BRANCA, 180X180X30CM	0,00

Qtde Cedido: 0 Total Cedido: 0,00 Quantidade de Bens no Órgão: 5 Valor Total dos Bens Relacionados no Orgão: 0,00

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

SETOR DE PATRIMÔNIO

RESPONSÁVEL

Declaro que o(s) bem(ns) patrimonial(is) acima especificado(s) está(ão) sob minha responsabilidade, a partir da data de assinatura deste Termo de Responsabilidade. Comprometo-me a mantê-lo(s) em condições adequadas para o desenvolvimento normal dos trabalhos. As aplicações deste obedecem, em especial, ao disposto no Art. 70, Parágrafo Único, da Constituição Federal.

ASSINATURA

DATA

NOME: ANDRÉIA JUVER Port. 149/2014

ASSINATURA

DATA

NOME: CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SANTO CRISTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA : 21/08/2015

Nº :

FOLHA :

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL: **CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015**

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: **000086 08.09.04.00.00 POSTO DE SAÚDE LA GUARAIPO - DEPÓSITO E**

2 - DO(S) BEM(NS)

Nº	Nº PATRIMÔNIO	AQUISIÇÃO	ESTADO CONSERV.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	00000003779	/ /	BOM	BANCO DE MADEIRA COM ENCOSTO,180X72CM	0,00
2	00000003777	/ /	BOM	BANCO EM MADEIRA COM ENCOSTO, 260X80CM	0,00
3	00000003776	/ /	BOM	CADEIRA ESTOFADA SIMPLES.	0,00
4	00000003778	/ /	BOM	CADEIRA GIRATORIA,ESTOFADA.	0,00
5	00000003774	/ /	REGULAR	CARTEIRA ESCOLAR DE MADEIRA, ESTRUTURA EM FERRO, BRANCA, MEDINDO 75X60X40CM	0,00
6	00000003780	01/10/2012	BOM	COMPRESSOR DE AR ERBON, 7.2/40, No 48506	0,00
7	00000003775	/ /	BOM	ESCRIVANINHA DE MADEIRA COM PES DE FERRO. REGULAGEM DE ALTURA, 3 GAVETAS, MEDINDO 75X120X60CM	0,00

Qtde Cedido: 0 Total Cedido: 0,00 Quantidade de Bens no Órgão: 7 Valor Total dos Bens Relacionados no Órgão: 0,00

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

SETOR DE PATRIMÔNIO

RESPONSÁVEL

Declaro que o(s) bem(ns) patrimonial(is) acima especificado(s) está(ão) sob minha responsabilidade, a partir da data de assinatura deste Termo de Responsabilidade. Comprometo-me a mantê-lo(s) em condições adequadas para o desenvolvimento normal dos trabalhos. As aplicações deste obedecem, em especial, ao disposto no Art. 70, Parágrafo Único, da Constituição Federal.

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: ANDRÉIA JUVER Port. 149/2014

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SANTO CRISTO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

DATA : 21/08/2015

Nº :

FOLHA :

1 - IDENTIFICAÇÃO

NOME DO RESPONSÁVEL: **CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015**

SECRETARIA/DEPARTAMENTO: **000087 08.09.05.00.00 POSTO DE SAÚDE LA GUARAIPO - COZINHA**

2 - DO(S) BEM(NS)

Nº	Nº PATRIMÔNIO	AQUISIÇÃO	ESTADO CONSERV.	DESCRIÇÃO	VALOR
1	00000003799	/ /	BOM	BALCAO PARA PIRA, MADEIRA, 4 GAVETAS E 4 PORTAS, 80X160X50CM	0,00
2	00000003798	/ /	BOM	FOGAREIRO COM 2 BOCAS.	0,00
3	00000003800	/ /	BOM	PIA INOX, DAUAT INOC 430, MEDINDO 150X55CM	0,00
4	00000003797	09/05/2002	BOM	REFRIG. CCE 307L R31L BR	479,99

Qtde Cedido: 0 Total Cedido: 0,00 Quantidade de Bens no Órgão: 4 Valor Total dos Bens Relacionados no Órgão: 479,99

3 - TERMO DE RESPONSABILIDADE

SETOR DE PATRIMÔNIO

RESPONSÁVEL

Declaro que o(s) bem(ns) patrimonial(is) acima especificado(s) está(ão) sob minha responsabilidade, a partir da data de assinatura deste Termo de Responsabilidade. Comprometo-me a mantê-lo(s) em condições adequadas para o desenvolvimento normal dos trabalhos. As aplicações deste obedecem, em especial, ao disposto no Art. 70, Parágrafo Único, da Constituição Federal.

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: ANDRÉIA JUVER Port. 149/2014

ASSINATURA

/ /
DATA

NOME: CRISTIANE LUIZA RIFFEL/Port. nº 029/2015

Total de Bens Relacionados

28

Valor dos Bens Relacionados

479,99